出前講座申込書

独立行政法人国立病院機構指宿医療センター院長　殿

以下のとおり申し込みます。

申込年月日	平成　　年　　月　　日	
申込者	氏名	
	電話	
会合等名称		
参加予定人数	約　　人	
年齢層	約　　歳　～　　歳	
希望日時	平成　　年　　月　　日（　　） 時　　分　～　　時　　分（約１時間） ※　お申込み日より１か月以降の実施となります。 ※　土・日・祝日は実施しておりませんのでご了承ください。	
実施場所	名称	
	住所	
	電話	
テーマ		
講話にあたっての要望		

※１．「講話にあたっての要望」につきましては、具体的にお願いします。

例）・高齢者を対象とした健康講座のため、日常生活における注意点について話してもらいたい。

・乳幼児の母親を対象とした母親学級のため、乳幼児の病気予防や対処方法について話してもらいたい。

２．会合等にかかる資料（出席者への案内等）がございましたら添付下さい。

３．準備等のため、１か月前までにお申し込みください。

４．当日は模様を写真撮影致します（支障がございましたらお知らせください）。